



# INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AERONÁUTICA

## DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

FOTO  
3 X 4

Nome: \_\_\_\_\_  
Cor: \_\_\_\_\_ Sexo:  MASC  FEM Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Dt. Nasc: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Compl: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
R.G.: \_\_\_\_\_ Órg Emis: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Dt. Exp.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Passaporte: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Tit. Eleitor: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_

### Conclusão Ensino Médio

Nome de Insituição: \_\_\_\_\_  
Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_  Privada  Publica Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

### EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA, AVISAR:

Nome: \_\_\_\_\_ Relação: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Compl: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Magnífico Reitor do ITA

Venho, por meio deste, requerer a Vossa Magnificência minha matrícula no 1º Ano do Curso Fundamental do Instituto Tecnológico de Aeronáutica, para o que estou anexando os documentos exigidos, conforme determina a legislação em vigor.

Declaro conhecer e aceitar de livre e espontânea vontade as exigências e disposições previstas no Regulamento do ITA e legislação complementar.

São José dos Campos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Pai, Tutor ou Responsável)

#### PARECER DA JEA:

Deferido

Indeferido

\_\_\_\_\_  
Reitor do ITA